



LATICFA NEWS



JUNIO 2020

MENSAJE DE NUESTRO PRESIDENTE

Estimados miembros de LATICFA,

Les escribo esperando se encuentren bien Uds. y sus familias en medio de esta difícil situación. Entiendo que muchos ya superamos esta enfermedad sin embargo otros se encuentran luchando aun o han sufrido la pérdida de algún familiar cercano.

Mis más sentidas condolencias para aquellos que han sufrido pérdida de familiares o amigos durante esta pandemia.

Asimismo, envío un mensaje de ánimo para superar este difícil trance.

El mundo se encuentra consternado aun por una enfermedad que ha provocado la pérdida de vidas humanas a la vez que ha puesto en evidencia todas nuestras limitaciones.

Los proyectos de las diferentes organizaciones científicas en el mundo han sido afectados por la pandemia, motivando la cancelación o postergación de los mismos. LATICFA no es ajeno a esta realidad y es triste anunciarles la cancelación de nuestro congreso que debía realizarse en septiembre próximo. Veníamos trabajando duro en la organización del mismo, pero es nuestra responsabilidad obedecer a las normas recomendadas por el gobierno y velar por la salud y seguridad de Uds.

El escenario local y mundial nos hace difícil proponer una nueva fecha para el mismo por lo cual esta será determinada por nuestra próxima asamblea general.

En estos momentos estamos planificando una serie de actividades online las cuales serán anunciadas oportunamente.

Los mejores deseos de salud y bienestar para todos Uds.

Un abrazo,

Percy ROSSELL PERRY PhD FACS
Presidente LATICFA 2018-2020

Caros membros da LATICFA,

Estou escrevendo para você, esperando que você e sua família estejam bem no meio dessa situação difícil.

Entendo que muitos se nós já superamos essa doença, porém outros ainda estão lutando ou sofreram a perda de um familiar próximo. Minhas mais profundas condolências àqueles que sofreram perda de familiares ou amigos durante esta pandemia.

Além disso, envio uma mensagem de encorajamento para superar esse difícil transe.

O mundo está chocado, mesmo com uma doença que causou a perda de vidas humanas, expondo todas as nossas limitações.

Os projetos das diferentes organizações científicas do mundo forma afetados pela pandemia, causando seu cancelamento ou adiamento.

O LATICFA não é estranho a essa realidade e é triste anunciar o cancelamento do nosso congreso que ocorrerá em setembro próximo. Estávamos trabalhando duro para organizá-lo, mas é nossa responsabilidade obedecer aos padrões recomendados pelo governo e garantir sua saúde e segurança.

O cenário local e mundial dificulta a proposta de uma nova data, razão pela qual será determinada pela nossa próxima assembleia geral.

No momento, estamos planejando uma série de atividades on-line que serão anunciadas oportunamente.

Os melhores votos de saúde e bem-estar para todos vocês.

Um abraço.

Percy ROSSELL PERRY PhD FACS
Presidente do LATICFA 2018-2020



Percy Rossell Perry
MD PhD FACS
PRESIDENTE

COMISIÓN DIRECTIVA

Fernando Molina Montalva MD PhD
Vice Presidente

Rómulo Guerrero Vicuña MD
Secretario 1

Claudia Olivencia MD
Secretario 2

Ricardo Bennun MD
Tesorero

César Guerrero Barros DDS
Director Científico

CÓMITE FISCALIZADOR
Carlos Giugliano Villarroel MD
Marcelo Vaccari Mazzetti MD
Pilar Echeverri Branco CV LAC

Presidente Honorario
Mutaz B. Habal MD FRCS FACS

Past President
Nivaldo Alonso MD PhD



RECOMENDACIONES EN TIEMPOS DE COVID 19 EN RELACION A LAS CIRUGIAS ELECTIVAS

La pandemia de COVID 19 ha cambiado nuestras actividades en muchos aspectos y la practica quirúrgica se encuentra afectada.

Así, procedimientos que involucran la mucosa oro nasal son de alto riesgo debido al riesgo de aerosolización del virus encontrándose en gran concentración en salas de atención. La evidencia disponible a la fecha ha mostrado que no solo personas con factores de riesgo conocidos son susceptibles de enfermar gravemente, sino también personas expuestas a carga viral alta. Esta circunstancia se da no solamente durante los procedimientos quirúrgicos sino también durante procedimientos diagnósticos como la nasoendoscopia o terapéuticos como la nasoendoscopia.

Por tal motivo, la salud y la seguridad de pacientes y profesionales de la salud deben ser prioritarios y medidas de prevención deben ser tomadas. La mayoría de centros hospitalarios a nivel mundial han considerado la atención presencial del equipo interdisciplinario así como las cirugías electivas como no esenciales y diferibles.

La telemedicina se ha convertido actualmente en un instrumento útil para la orientación y seguimiento de los pacientes durante esta crisis. Programas de terapia de rehabilitación de voz y habla a distancia han sido desarrollados y puestos en práctica también. La realización de cirugías para pacientes afectos de patologías prevalentes como es la cirugía de fisura labio palatina se encuentra suspendida en la mayor parte de nuestros países creando una situación de preocupación en los padres. Centros de referencia en Inglaterra y Estados Unidos así como organizaciones científicas como la American Cleft Palate Association y Fundaciones sin fines de lucro como Smile Train han dado las siguientes recomendaciones.

En relación a la cirugía de fisura labial el resultado de esta es bueno a cualquier edad, incluso en la adultez, sin tener algún impacto de tipo funcional en la salud del paciente. La cirugía de fisura palatina, practicada regularmente antes del año de edad, puede diferirse hasta antes de los 2 años sin afectar el desarrollo del habla aunque probablemente estos pacientes podrían requerir de un mayor soporte de rehabilitación. Se debe considerar que el riesgo de insuficiencia velofaríngea no es más grave que el riesgo de infección por SARS Cov 2 y sus consecuencias.

La realización de procedimientos diagnósticos como la fluoroscopia y la nasoendoscopia o terapéuticos como la ortopedia prequirúrgica son posibles con las medidas preventivas adecuadas.

Otros procedimientos como la cirugía de insuficiencia velofaríngea, revisión labio nasal y la cirugía ortognática deben ser diferidos hasta la resolución de la pandemia.

De manera general se recomienda seguir las regulaciones establecidas por los gobiernos en cada país.

Para reiniciar las cirugías se debe considerar la reducción sostenida en el número de casos en la localidad, así como la disponibilidad de servicios (tales como camas UCI), equipos de protección personal y personal entrenado en el manejo de pacientes pediátricos en los centros quirúrgicos.

Se debe considerar que las pruebas diagnósticas no son confiables y asimismo la mayoría de pacientes son asintomáticos, así la valoración preoperatoria puede ser difícil de realizar. El reinicio de actividades se debe hacer bajo protocolos previamente elaborados y ajustados a la pandemia actual.

Finalmente, los protocolos establecidos para el reinicio de las actividades quirúrgicas deben ser realizados por un equipo interdisciplinario integrado por: cirujanos, anestesiólogos, enfermeras, terapeutas, medico ocupacional, infectólogo y epidemiólogo además de un apoyo en el marco legal.

Este documento debe estar complementado por consentimientos informados desarrollados para el escenario actual.

Referencias:

Burke RM, Midgley CM, Dratch A, et al. Active monitoring of persons exposed to patients with confirmed COVID-19 - United States, January-February 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020 Mar 6;69(9):245-6.

Centers for Disease Control and Prevention: Resultados graves entre los pacientes con enfermedad por coronavirus (COVID-19) - Estados Unidos, del 12 de febrero al 16 de marzo de 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 69: 343-346, 2020.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/groups-at-higher-risk.html>.

COVIDSurg Collaborative May 2020
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31182](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31182)
Mortality and pulmonary complications in patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2 infection: an international cohort study.

<https://acpa-cpf.org/2020/04/02/acpa-releases-statement-on-cleft-lip-palate-related-surgeries-and-team-care-during-the-covid-19-pandemic/>.

RECOMENDAÇÕES EM TEMPOS COVID 19 EM RELAÇÃO A CIRURGIAS ELETIVAS

A pandemia do COVID 19 mudou nossas atividades de várias maneiras e a prática cirúrgica é afetada. Assim, procedimentos envolvendo a mucosa nasal de ouro são de alto risco devido ao risco de aerossolização do vírus, estando em grande concentração nas salas de atendimento. As evidências disponíveis até o momento mostraram que não apenas as pessoas com fatores de risco conhecidos podem ficar gravemente doentes, mas também as pessoas expostas a alta carga viral. Essa circunstância ocorre não apenas durante procedimentos cirúrgicos, mas também durante procedimentos de diagnóstico, como nasoendoscopia ou procedimentos terapêuticos, como nasoendoscopia.

Por esse motivo, a saúde e a segurança dos pacientes e profissionais de saúde devem ser uma prioridade e devem ser tomadas medidas preventivas. A maioria dos centros hospitalares em todo o mundo considerou o atendimento presencial pela equipe interdisciplinar, bem como as cirurgias eletivas, como não essenciais e diferíveis. A telemedicina tornou-se um instrumento útil para orientação e monitoramento de pacientes durante esta crise. Programas de terapia de reabilitação de voz e fala à distância também foram desenvolvidos e implementados.

A realização de cirurgias para pacientes afetados por patologias prevalentes, como cirurgia de lábio leporino e fenda palatina, está suspensa na maioria dos nossos países, criando uma situação de preocupação para os pais.

Centros de referência na Inglaterra e nos Estados Unidos, bem como organizações científicas como a American Cleft Palate Association e Fundações sem fins lucrativos, como a Smile Train, deram as seguintes recomendações. Em relação à cirurgia de fissura labial, o resultado é bom em qualquer idade, mesmo na idade adulta, sem afetar a saúde do paciente. A cirurgia de fissura palatal, realizada regularmente antes de um ano de idade, pode ser adiada para antes dos 2 anos de idade sem afetar o desenvolvimento da fala, embora esses pacientes provavelmente precisem de mais apoio à reabilitação. Deve-se considerar que o risco de insuficiência velofaríngea não é mais grave que o risco de infecção por SARS Cov 2 e suas consequências.

procedimentos de diagnóstico como fluoroscopia e nasoendoscopia ou procedimentos terapêuticos como ortopedia pré-cirúrgica são possíveis com medidas preventivas apropriadas. Outros procedimentos, como cirurgia de insuficiência velofaríngea, revisão labial nasal e cirurgia ortognática, devem ser adiados até a resolução da pandemia. Em geral, é recomendável seguir os ortognática, devem ser adiados até a resolução da pandemia. Em geral, é recomendável seguir os regulamentos estabelecidos pelos governos em cada país. Para reiniciar as cirurgias, deve-se considerar a redução sustentada do número de casos na localidade, bem como a disponibilidade de serviços (como leitos de UTI), equipamentos de proteção individual e pessoal treinado no tratamento de pacientes pediátricos em centros cirúrgicos.

Deve-se considerar que os testes diagnósticos não são confiáveis e também a maioria dos pacientes é assintomática, portanto, a avaliação pré-operatória pode ser difícil de realizar. O reinício das atividades deve ser feito sob protocolos previamente desenvolvidos e ajustados à pandemia atual. Por fim, os protocolos estabelecidos para o reinício das atividades cirúrgicas devem ser realizados por uma equipe interdisciplinar composta por: cirurgiões, anestesiólogos, enfermeiros, terapeutas, médicos do trabalho, medicina infecciosa e epidemiologistas, além de apoio no quadro jurídico. Este documento deve ser complementado por consentimentos informados desenvolvidos para o cenário atual.

Referências:

Burke RM, Midgley CM, Dratch A, et al. Active monitoring of persons exposed to patients with confirmed COVID-19 - United States, January-February 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020 Mar 6;69(9):245-6.

Centers for Disease Control and Prevention: Resultados graves entre los pacientes con enfermedad por coronavirus (COVID-19) - Estados Unidos, del 12 de febrero al 16 de marzo de 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 69: 343-346, 2020.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/groups-at-higher-risk.html>.

COVIDSurg Collaborative May 2020
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31182](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31182)
Mortality and pulmonary complications in patients undergoing surgery with perioperative SARS-CoV-2 infection: an international cohort study.

<https://acpa-cpf.org/2020/04/02/acpa-releases-state-statement-on-cleft-lip-palate-related-surgeries-and-team-care-during-the-covid-19-pandemic/>.

WEBINARS

CIRUGÍA DE PACIENTES CON FISURA LABIO PALATINA EN TIEMPOS DE COVID-19.

1er Curso SAMAC (South American Medical Advisory Council) de Capacitación Online 23 de Junio 2020

El día 23 de Junio pasado se realizó con éxito la conferencia online dirigida al análisis de la cirugía de fisuras labio palatinas durante la pandemia COVID 19. El evento fue organizado por la Fundación Smile Train de los Estados Unidos.

Fue moderado por el Dr. Carlos Giugliano Director de SAMAC y reunió a más de 160 profesionales atendiendo las conferencias online.

Los temas tratados fueron: análisis de evidencia científica acerca de la factibilidad de realizar cirugías en tiempos COVID 19, protocolos de seguridad anestesiológicos en sala de operaciones y experiencia quirúrgica inicial en tiempos COVID 19.

CIRUGÍA DE PACIENTES CON FISURA LABIO PALATINA EN TIEMPOS DE COVID-19



23 de junio 2020

16hrs (PER, COL) - 17hrs (CHI) - 18hrs (ARG, BRA)

1er Curso SAMAC de Capacitación Online para Socios de Smile Train

Director Dr. Carlos Giugliano, Presidente SAMAC, South American Medical Advisory Council (CHI)

Coordinadora Flga. Mirta Palomares, SAMAC (CHI)



Factibilidad para realizar cirugía de pacientes con fisura en tiempos COVID-19: análisis de la evidencia científica.
Dr. Percy Rossell, Cirujano Plástico (PER)



Protocolo de seguridad en el quirófano durante cirugías de pacientes con fisura en tiempos COVID-19.
Dra. Paula Gómez, Anestesióloga (COL)



Experiencia quirúrgica en pacientes con fisura en tiempos COVID-19.
Dr. Diego Steinberg, Cirujano Plástico (ARG)

Información:

Dianne Erquiaga
Program Director Smile Train South America
gerquiaga@smiletrain.com
+51 997 255 198

Inscripciones:

<https://us02web.zoom.us/j/zoom/register/1ZUpF-c0pwwHNdUqAA0-Bzcl-BtWwWkzW>



ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DEL PACIENTE CON LABIO Y PALADAR HENDIDO.

Del 1 al 3 de junio de este año la Asociación Mexicana de Fisuras Labio Palatinas organizo las conferencias online acerca del manejo interdisciplinario de esta patología. Tuvo la participación de destacados profesionales: Dr. Antonio Ysunza, Dr. Silverio Tovar, Dra. Maricarmen Pamplona,

Dra. Aracely Granados, Dra. María Arenas y Lic. Antonio Mancera. Felicitamos la iniciativa de desarrollar actividades online en tiempos en que las actividades científicas presenciales están limitadas convocando profesionales de jerarquía para brindarnos sus experiencias.



EVENTOS

XVI Congresso Brasileiro de Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial e Fissuras Lábio Palatinas
April 22 - 24, 2021
Rio de Janeiro - Brasil
<http://www.abccmf.org.br/congresso/>



ACPA'S 78th ANNUAL MEETING
April 27 - May 1, 2021
Center Raleigh, NC
www.acpa-cpf.org/annual-meeting



International Society of Craniofacial Surgery - ISCSF
2021
Shanghai - China
<https://www.iscfs.org/events/>



14th International Congress on Cleft Lip and Palate Related Craniofacial Anomalies
Postponed to 11 - 15 July 2022
Edinburgh, Scotland UK



ESCFS - European Society of Craniofacial Surgery
Friday 23rd - Saturday 24th September 2022
Mathematical Institute University of Oxford

Congreso European Cleft Palate Craniofacial Association - ECPCA
2023 - Milano
<https://ecpca.eu/>



XIX Congreso nacional de la Asociación Mexicana de Labio, Paladar Hendido y Anomalías Craneofaciales
CDMX, México
<https://www.amlphac.org/copia-de-xix-congreso-nacional>



Auspicia:



Aliados a:



Instituciones afiliadas:

